

鱼腥草滴眼液联合吡嘧司特钾滴眼液治疗过敏性结膜炎的疗效观察

杭 丽

作者单位:(210029)中国江苏省南京市,江苏省中医院眼科
作者简介:杭丽,女,博士,副主任医师,研究方向:眼底病及眼表疾病。

通讯作者:杭丽.hangli2004@163.com

收稿日期:2013-08-15 修回日期:2013-11-12

Effect of houttuynia cordata eye drops combined with pemirolast potassium eye drops on the treatment of allergic conjunctivitis

Li Hang

Department of Ophthalmology, Jiangsu Province Hospital of TCM, Nanjing 210029, Jiangsu Province, China

Correspondence to: Li Hang. Department of Ophthalmology, Jiangsu Province Hospital of TCM, Nanjing 210029, Jiangsu Province, China. hangli2004@163.com

Received:2013-08-15 Accepted:2013-11-12

Abstract

• AIM: To investigate the clinical effectiveness of houttuynia cordata eye drops combined with pemirolast potassium eye drops on the patients with allergic conjunctivitis.

• METHODS: Totally, 63 patients with allergic conjunctivitis were randomly divided into the control group (31 cases) and the observation group (32 cases). The patients in the control group were treated with pemirolast potassium eye drops alone while patients in the observation group were medicated with pemirolast potassium eye drops combined with houttuynia cordata eye drops. Symptoms such as nictation, eye itching, red eye, foreign body sensation and signs such as conjunctival edema and hyperemia, upper and lower palpebral conjunctiva nipple and filtering blebs were observed before and after treatment.

• RESULTS: The pretreatment symptom evaluation scored 9.38 ± 0.71 and 9.41 ± 0.56 respectively in the observation group and the control group and their pretreatment sign evaluation scored respectively 10.21 ± 1.03 and 10.68 ± 0.99 , with no significant difference between the two groups.

After the treatment, symptom evaluation scored 1.22 ± 0.61 and 4.25 ± 0.84 for the observation group and control group respectively and their sign evaluation scored respectively 1.21 ± 0.60 and 5.78 ± 1.29 , with statistical difference between the two groups. The effective rate of the observation group (78.12%) was significantly higher than that of the control group (32.25%), and with statistical difference.

• CONCLUSION: The pemirolast potassium eye drops combined with houttuynia cordata eye drops can ameliorate the clinical symptoms and signs of the patients with allergic conjunctivitis and improve the treatment efficacy.

• KEYWORDS: houttuynia cordata; pemirolast potassium; allergic conjunctivitis

Citation: Hang L. Effect of houttuynia cordata eye drops combined with pemirolast potassium eye drops on the treatment of allergic conjunctivitis. *Guoji Yanke Zazhi(Int Eye Sci)* 2013;13(12):2468-2470

摘要

目的:研究比较鱼腥草滴眼液联合吡嘧司特钾滴眼液治疗过敏性结膜炎的临床疗效。

方法:过敏性结膜炎患者63例,随机分为观察组 and 对照组。对照组31例采用吡嘧司特钾滴眼液,观察组32例采用鱼腥草滴眼液联合吡嘧司特钾滴眼液。治疗前后观察眨眼、眼痒、眼红、异物感等症状,结膜水肿、充血及上、下睑结膜乳头和滤泡等体征,评价治疗有效率。

结果:观察组和对照组治疗前症状、体征评分分别为: 9.38 ± 0.71 和 9.41 ± 0.56 、 10.21 ± 1.03 和 10.68 ± 0.99 ,两组差异无统计学意义;观察组和对照组治疗后症状和体征评分分别为: 1.22 ± 0.61 和 4.25 ± 0.84 , 1.21 ± 0.60 和 5.78 ± 1.29 ,两组差异有统计学意义。观察组和对照组治疗后有效率分别为78.12%和32.25%,两组差异有统计学意义。

结论:鱼腥草滴眼液联合吡嘧司特钾滴眼液可明显改善过敏性结膜炎患者的临床症状及体征,提高疗效。

关键词:鱼腥草;吡嘧司特钾;过敏性结膜炎

DOI:10.3980/j.issn.1672-5123.2013.12.31

引用:杭丽.鱼腥草滴眼液联合吡嘧司特钾滴眼液治疗过敏性结膜炎的疗效观察.国际眼科杂志2013;13(12):2468-2470

0 引言

过敏性结膜炎,又称变态反应性结膜炎,是结膜对外界过敏原的一种超敏性免疫反应,其患病率约占总人口的20%^[1]。近年来由于空气污染的加重,城市化生活方式的普及,使用眼部化妆品、隐形眼镜及其护理液等,使其发病率进一步上升,对患者的日常生活和学习产生不同的影响。过敏性结膜炎的临床症状以眼痒为主,可伴有分泌物、眼泪增多,畏光、异物感,体征有睑球结膜充血、水肿,结膜乳头滤泡增生,角膜缘腺样增生等。目前各类抗过敏药物较多,合理用药对于过敏性结膜炎患者意义重大。本研究对鱼腥草滴眼液联合吡嘧司特钾滴眼液治疗过敏性结膜炎的疗效进行临床观察,为临床治疗提供有效方法。

1 对象和方法

1.1 对象

1.1.1 一般资料 选择2012-08/2013-07在江苏省中医院眼科门诊就诊的过敏性结膜炎患者63例126眼,其中男35例,女28例,年龄8~62岁。将患者随机分为两组,吡嘧司特钾滴眼液联合鱼腥草滴眼液观察组32例,吡嘧司特钾滴眼液对照组31例,两组间患者性别、年龄及病情差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.1.2 诊断及纳入标准 就诊时患者具有眨眼、眼痒、眼红、异物感等症状,结膜水肿、充血及上、下睑结膜乳头和滤泡等体征^[2]。排除眼部及全身使用抗组胺剂和皮质类固醇药物及使用鼻腔喷雾剂的患者,不伴有其它角结膜炎和其它眼病史,停止应用其它抗过敏药物至少2wk^[3]。排除对吡嘧司特钾及鱼腥草过敏者。由于3岁以下儿童使用吡嘧司特钾的有效性和安全性尚未确立,3岁以下儿童应慎用,故本试验的对象为3岁以上患者。

1.2 方法

1.2.1 治疗方法 对照组单独给予吡嘧司特钾滴眼液2次/d,每次1滴,滴入结膜囊内,治疗疗程为14d。观察组给予鱼腥草滴眼液联合吡嘧司特钾滴眼液,其中吡嘧司特钾滴眼液2次/d,鱼腥草滴眼液为4次/d,同时用药期间两药间隔时间10min以上,治疗疗程为14d。

1.2.2 临床观察指标 过敏性结膜炎的症状包括:眼痒、眼红、流泪及异物感。体征包括:结膜水肿、结膜充血及睑结膜乳头和滤泡。根据症状程度评分:无眼痒、眼红、流泪及异物感评分为0分;眼痒、眼红、流泪及异物感的程度为轻度者评分为1分;眼痒、眼红、流泪及异物感的程度为中度者评分为2分;眼痒、眼红、流泪及异物感的程度为重度者评分为3分。根据体征程度评分:无结膜水肿、结膜充血及睑结膜乳头和滤泡评分为0分,结膜水肿、结膜充血及睑结膜乳头和滤泡轻度者评分为1分,结膜水肿、结膜充血及睑结膜乳头和滤泡中度者评分为2分,结膜水肿、结膜充血及睑结膜乳头和滤泡重度者评分为3分。分别在使用前、用药14d后询问患者症状并用裂隙灯进行眼前节检查,并对各观察项目进行评分及统计学处理。

统计学分析:本研究数据采用SPSS 19.0软件进行统计学处理,两组间症状和体征评分采用独立样本 t 检验,

表1 两组治疗前后症状评分比较 ($\bar{x}\pm s$,分)

分组	治疗前症状	治疗后症状
对照组	9.41±0.56	4.25±0.84
观察组	9.38±0.71	1.22±0.61
t	0.196	16.503
P	0.845	<0.05

表2 两组治疗前后体征评分比较 ($\bar{x}\pm s$,分)

分组	治疗前体征	治疗后体征
对照组	10.68±0.99	5.78±1.29
观察组	10.21±1.03	1.21±0.60
t	1.841	18.114
P	0.07	<0.05

表3 两组临床疗效观察结果 例(%)

分组	显效	有效	改善	无效	总有效率
对照组	6(19.35)	4(12.90)	11(35.48)	10(32.25)	10(32.25)
观察组	18(56.25)	7(21.88)	5(15.62)	2(6.25)	25(78.12)

两组间疗效比较应用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 疗效标准 总积分下降指数=(治疗前总积分-治疗后总积分)/治疗前总积分。显效:总积分下降指数 ≥ 0.90 ;有效:总积分下降指数为0.60~0.89;改善:总积分下降指数为0.20~0.59;无效:总积分下降指数 <0.2 。显效和有效合计为有效数,改善和无效合计为无效数。

2.2 治疗前后两组患者眼部症状评分比较 观察组和对照组患者治疗前与治疗后的眼部症状评分比较结果见表1。治疗前两组间症状评分差异无统计学意义,治疗后两组间症状评分差异有统计学意义($P<0.05$)。

2.3 治疗前后两组患者体征评分比较 观察组和对照组患者治疗前与治疗后的体征评分比较结果见表2。治疗前两组间体征评分差异无统计学意义,治疗后两组间体征评分差异有统计学意义($P<0.05$)。

2.4 两组患者治疗有效率比较 对照组与观察组治疗后疗效评价情况见表3。观察组有效率为78.12%,明显高于对照组32.25%,经 χ^2 检验两组间差异有统计学意义($P<0.05$)。

3 讨论

过敏性结膜炎是一类常见的眼表变态反应性疾病,是结膜接触抗原性物质引起的免疫反应。过敏性结膜炎的治疗主要是以眼部用药为主,包括抗组胺药、糖皮质激素和肥大细胞稳定剂^[4]。治疗过敏性结膜炎的药物品种较多,以往的药物治疗存在着起效慢、治疗时间久、疗效不佳或不良反应多等不足之处。

鱼腥草为三白草科蕺菜的干燥地上部分,鱼腥草主要含有挥发油,油中的有效成分为醛酮化合物,具有清热解毒、消痈排脓、利尿通淋的功效。从文献来看,鱼腥草的药

理作用研究涉及抗菌、抗炎、抗病毒、镇痛、镇咳、解热、增加免疫力、抗氧化、抗辐射、止血、健胃、促进红皮病、银屑病等方面,具有调节机体自身防御能力和增强巨细胞吞噬能力。近年来人们对鱼腥草进行了广泛深入的研究,其临床应用范围不断扩大。鱼腥草滴眼液为纯中药制剂,毒副作用小,过敏性结膜炎往往合并细菌感染,鱼腥草作为清热解毒的中药,在发挥抗炎、抗菌、增加局部免疫力和自身防御能力等中药特性的同时,不会引起局部不适及过敏反应。本研究采用鱼腥草滴眼液联合吡嘧司特钾滴眼液治疗过敏性结膜炎,鱼腥草滴眼液对过敏性结膜炎有明显疗效,起效快,可显著减轻眼痒、充血、结膜水肿及流泪、异物感等症状和体征。

本研究采用单纯吡嘧司特钾滴眼液作为对照药物,吡嘧司特钾是一种能够抑制抗原引起的变态反应介质释放的药物^[5],1999年美国FDA批准吡嘧司特钾滴眼液上市。吡嘧司特钾是肥大细胞膜稳定剂,可特异性抑制I型变态反应,能强效抑制细胞外Ca²⁺内流和细胞内Ca²⁺的释放,抑制磷酸二酯酶活性,升高细胞内环磷酸腺苷(cAMP)水平,也能抑制花生四烯酸的释放和代谢。有临床研究比较0.1%溴芬酸钠和0.1%吡嘧司特钾滴眼液治疗过敏性结膜炎的疗效^[6],发现22例过敏性结膜炎患者在2种药物治疗1wk后均能显著减轻眼部体征,但症状未得以改善。

本研究通过设置32例患者单独使用吡嘧司特钾滴眼液,发现单独使用吡嘧司特钾滴眼液减轻眼部体征疗效较好,但是在改善眼痒、眨眼、眼红症状方面疗效欠佳。

本研究采用吡嘧司特钾滴眼液联合鱼腥草滴眼液治疗过敏性结膜炎,较之单纯使用吡嘧司特钾滴眼液具有能迅速缓解患者眼部症状,眼部不适感明显减轻的优势,两种药物联合应用治疗有效率提高,患者满意度高。

参考文献

- 1 Berdy GJ, Hedqvist B. Ocular allergic disorders and dry eye disease : associations , diagnosis dilemmas, and management. *Acta Ophthalmol Scand Suppl* 2000 ;230:32-37
- 2 Bielory L, Buddiga P, Bigelsen S. Ocular allergy treatment comparisons : Azelastine and olopatadine. *Curr Allergy Asthma Rep* 2004;4(4):320-325
- 3 张丽丽,郝彦斌,马连凤,等. 奥洛他定滴眼液和色甘酸钠滴眼液治疗过敏性结膜炎的疗效观察. *中国实用医药* 2008;33(3):118-119
- 4 陈建宏. 0.1% 盐酸奥洛他定滴眼液治疗季节性变态反应性结膜炎疗效观察. *中国药物与临床* 2010;10(11):1289-1291
- 5 Kazuhisa M, Maria Alejandra H, Chiak IK. Increasing effect by simultaneous use of levocabastine and pemirolast on experimental allergic conjunctivitis in rats. *Biol Pharm Bull* 2005;28(3):473-476
- 6 Miyake-Kashima M, Takano Y, Tanaka M, et al . Comparison of 0.1% bromfenac sodium and 0.1% pemirolast potassium for the treatment of allergic conjunctivitis. *Jpn J Ophthalmol* 2004;48(6):587-590

科技期刊对论文关键词的要求

关键词是论文的检索标志,是表达文献主题概念的自然语言词汇,一般是词和词组。

科技论文的关键词是从其题名、摘要和正文中选出来的。

发表的论文不标注关键词,读者就检索不到,文献数据库也不会收录;关键词选用不当,就会降低论文的被检率,甚至检索不到。

关键词包括3部分:1)叙词(正式主题词),经过规范化的并收入主题词表中的词或词组;2)非正式主题词(词表中的上位词+下位词+替代词);3)自由词(标引需要但主题词表中找不到的词)。

每篇论文中应列出3~8个关键词,其中叙词应尽可能多一些。

关键词作为论文的组成部分,置于摘要段之后。

摘自《科学技术期刊编辑教程》